ANEXO III
Formulário de Autorização para Realização de Horas Extraordinárias

1. Requerente.

Nome: _____

Função: _____ Matrícula: _____

Unidade: _____ Setor: _____

2. Justificativa.

a) Por que a realização de tais Horas Extraordinárias?
b) Quais serviços serão executados nestas Horas Extraordinárias?
c) Por que tais serviços não podem ser realizados ao longo da jornada ordinária?
d) Quando iniciará o serviço extraordinário?
e) Quando findará o serviço extraordinário?
f) Quais servidores estão habilitados a realizarem horas extraordinárias para este fim?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3. Autorizado por:

_____
Secretário da Pasta.

Sorriso, _____ de _____ de _____.